



University of Groningen

De gezondheidszorg in Suriname

Hallewas, Geert-Jaap

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1981

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Hallewas, G-J. (1981). De gezondheidszorg in Suriname. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

- I. De prevalentie van lepra in Suriname neemt nauwelijks af.
- II. Malaria en filaria vormen in Suriname geen belangrijke bedreiging van de gezondheid meer.
- III. Het is een vraag of het Burgerghasthuis in 1821 is afgebrand.
- IV. Het gezondheidszorgsysteem in het District is na de instelling van de functie van gouvernements-districtsgeneesheer in 1879 niet wezenlijk gewijzigd.
- V. De talloze veranderingen in het Militair/'s Lands Hospitaal aangebracht, in de eerste helft van deze eeuw, zijn uitingen van een discontinu beleid.
- VI. Het, in 1895 gereed gekomen, ziekenhuis te Albina is het laatste ziekenhuis uit deze periode, dat nog bestaat. Het dient als monument te worden bewaard.
- VII. Instelling van een Algemene Ziektekosten Verzekering is mogelijk en op korte termijn gewenst.
- VIII. Het houden van kleuter- en zuigelingenbureaus, alsmede consultatiebureaus voor zwangeren door het B.O.G., buiten Paramaribo, is niet goed mogelijk gebleken. Deze taak dient met spoed door de ter plaatse gevestigde gouvernementsartsen, onder supervisie van het B.O.G., te worden overgenomen.
- IX. Met de in het onderzoek gebruikte techniek is geen groot verschil in kwaliteit van de curatieve gezondheidszorg in District en Binnenland aan te tonen. Wat betreft de kleuter- en zuigelingenbureaus moet de kwaliteit in het Binnenland superieur aan die in het District worden geacht.
- X. Het slagen van het West-Surinameproject wordt vooral bepaald door het stichten van een tweede middelgrote stad in Suriname naast Paramaribo.
- XI. Tot de meest gelezen literatuur over Suriname zou het Groot Surinaams Kookboek moeten behoren.
- XII. De toediening van een enkele gift Tobramycine en Metronidazol, bij het inleiden van de narcose van een patiënt, die apendectomie moet ondergaan, geeft een vermindering van de postoperatieve septische complicaties. Of Tobramycine een essentieel onderdeel van deze profylaxe uitmaakt, dient nader te worden onderzocht, vooral in het licht van de, passagiere, nierfunctie stoornis, welke ook bij een enkelvoudige toediening kan optreden.
- XIII. Een behandeling van het panaritium, waarbij drains en (soda) baden worden gebruikt, moet als obsoleet worden beschouwd.
- XIV. De controle van de kwaliteit van het eigen werk is een deel van de dagelijkse taak van de chirurg. Het verontachtzamen van deze taak zal de overheid tot ingrijpen (moeten) dwingen.

- XV. Een arts, die moet werken zonder redelijke laboratorium-faciliteiten en onderzoekruimten, doet een forse hoop frustratie op, stopt af en werkt op het niveau van een kwakzalver.
- XVI. Het in vele plaatsen in Nederland naast elkaar blijven bestaan van kleinere en middelgrote ziekenhuizen, werkt kostenopdrijvend en zal onder druk van de openbare opinie tot toenemende overheidsbemoeiing leiden.
- XVII. Klasseafdelingen zijn obsoleet.
- XVIII. Het gepromoveerd zijn van een medicus betekent geen garantie voor zijn kwaliteit als arts, boven een niet gepromoveerd collega.
- XIX. De vermeerdering van bezit en sociale zekerheden gaat gepaard met een toename van het aantal problemen over het instandhouden, vergroten, respectievelijk behouden hiervan. De vraag is of dit tegen elkaar opweegt.
- XX. Het kunnen behouden en beleven van de eigen identiteit is voorwaarde voor een ieder om te kunnen functioneren in een andere dan zijn eigen maatschappij, b.v. Surinamers in Nederland. Indien aan deze voorwaarde niet wordt voldaan, moet rekening worden gehouden met problemen, zowel binnen de eigen groep als binnen de Nederlandse samenleving.
- XXI. Het overbrengen van klinische en poliklinische archieven op microfiches, zal binnen niet al te lange tijd in vele ziekenhuizen, gezien de groei der archieven, onvermijdelijk zijn. Het gebruik van updatable informatiedragers biedt vooral voor archieven van poliklinische patiënten voordeel.
- XXII. Moedermelk is de enige melk, die moet.

Groningen, 14 januari 1981.

G.J. Hallewas.